SYMPATHETIC SYSTEM الجهاز السمبثاوي

وينبت هذا القسم من كل الفقرات الصدرية والأولى والثانية قطنية للحبل الشوكي و يعمل هذا الجزء بسرعة عند تعرض للخطورة أو شغل زائد أو إجهاد في حالات الطوارئ و النشاط الرياضي و يؤدى عمل هذا الجهاز إلى:

- 1. زيادة حجم الدم الدائر نتيجة لانقباض الطحال
 - 2. ارتفاع في ضغط الدم و زيادة دقات القلب
- زيادة قوة ضربات القلب و زيادة كمية الدم المدفوعة فى الانقباضة الواحدة
 - 4. زيادة معدل التنفس
 - 5. انقباض الأوعية الدموية
 - 6. اتساع حدقة العين
 - 7. اتساع الشرايين التاجية و الشرايين المغذية للعضلات
 - 8. زيادة سكر الدم الناتج من هدم الجليكوجين في الكبد
 - 9. اتساع الشعب الهوائية
 - 10. تحسن الانقباض العضلى
 - 11. تثبيط نشاط الجهاز الهضمي
 - 12. زيادة إفراز العرق

ويؤدي نشاط هذا القسم من الجهاز العصبي اللاإرادي إلى فقد كمية كبيرة من الطاقة.

parasympathetic system الجهاز الباراسمبثاوي

منبت القسم الباراسمبثاوي يوجد في ساق المخ (الأعصاب المخية رقم 3,7,9,10) وفي المنطقة العجزية للحبل الشوكي 2, 3, 4 و أهم الأعصاب المخية رقم 10 (العصب الحائر و التي أليافه تمتد إلى الأعضاء الداخلية للرقبة و تجويف الصدر و البطن و الغده.

مقارنة بين بعض تأثيرات الجهاز السمبثاوي و الباراسمبثاوي

القسم الباراسمبثاوي	القسم السيمبثاوي	العضو		
اتساع الأوعية	أضيق الأوعية	الدموية	الأوعية	عضلات

		للجلد
تثبيط	إثارة	عضلة القلب
ضيق	اتساع	عضلة الشعب الهوائية
انقباض	ارتخاء	عضلات الجهاز الهضمي
ارتخاء	انقباض	العضلات العاصرة للفتحات
ارتخاء	انقباض	عضلات الشعر
تنبيه الإفراز	تثبيط الإفراز	الغدد الهضمية
لا شيء	تنبيه الإفراز	الغدد العرقية
ضيق الحدقة	اتساع حدقة العين	القزحية

تأثير العقاقير على الجهاز العصبى:

يختلف تأثير العقاقير على نشاط الجهاز العصبي طبقا لنوع العقار والمركز العصبي الذي يؤثر فيه إلى:

- الأدوية المنشطة للمراكز العصبية الحسية: مثل الهستامين التي تسبب الإحساس بالألم ، مادة البروستجلاندين التي تسبب الألم أيضا.
 - 2. عقاقير منشطة للمراكز العصبية المحركة: مثل الأستيل كولين.
- 3. عقاقير متبطة للنشاط العصبي الحسي : مثل المخدرات و التخدير الموضعي مثل الجنوكايين.
 - 4. عقاقير متبطة للنشاط العصبي الحركي: مثل الكوراري الذي يستخدم كمرخي للعضلات لأنه يوقف عمل الأستيل كولين عند الوصلة العضلية العصبية.

المورفين و مشتقاته:

يستخدم لإيقاف الإحساس بالألم بعد العمليات الجراحية أو نتيجة للحوادث ولكن من المعروف الآن أن بعض المراكز العصبية تفرز مواد تشبه في عاملها مادة المورفين تسمى هذه المواد بالمورفين الداخلي و عند تناول الإنسان مادة المورفين أو الأفيون يتوقف الجهاز العصبي عن إفراز المورفين الداخلي و يزداد اعتماد الإنسان على المورفين الخارجي مما يؤدي إلى إدمان على مراحل عديدة و ذلك بإحلال أدوية تشبه في الفعل مادة المورفين و لكن لا تؤدي إلى الإدمان.

الإحساس Sensation

ينقسم الإحساس إلى:

- إحساس مدرك conscious

مثل الإحساس بالألم واللمس والبصر والسمع والتذوق ... الخ وهو إحساس مدرك لأن مراكز الإحساس الخاصة به توجد في القشرة المخية.

- إحساس غير مدرك unconscious

مثل الإحساس بضغط الدم هو إحساس غير مدرك لأن مراكز الإحساس الخاصة به توجد تحت القشرة المخية و يتم الإحساس عن طريق توافر شرطين هما:

- 1. وجود مستقبلات حسية خاصة مثل مستقبلات الألم والضوء واللمس.. الخ
- 2. وجود مركز عصبي خاص بهذا الإحساس مثل المنطقة البصرية والسمعية والإحساس بالألم في القشرة المخية.

ويقسم الإحساس طبقا لمكان المستقبلات الحسية إلى:

1. أحاسيس جسدية sematics

وهنا تقع المستقبلات في الجلد أو في العضلات أو في المفاصل وتقسم الأحاسيس الجسدية أيضا إلى أحاسيس جلدية مثل الإحساس بالألم ودرجة الحرارة وأحاسيس عضلية أو مفصلية وتوجد المستقبلات في العضلات أو في المفاصل مثل الإحساس بالحركة أو الإحساس بالاتزان.

2. أحاسيس إحشائية visceral sensation

وتوجد المستقبلات في الأحشاء مثل الأمعاء أو الأوعية الدموية و هي تنظم

حركة الأمعاء وإفرازات الجهاز الهضمي وعملية التبول وعملية التبرز.

organic sensation غضوية 3.

وتوجد المستقبلات الخاصة بها في الجهاز العصبي المركزي مثل الإحساس بالعطش أو الإحساس بالجنس.

pain sensation الإحساس بالألم

يبدأ الإحساس بالألم عن طريق المستقبلات الحسية الخاصة بالألم و التي توجد في جميع أجزاء الجسم تقريبا و الذي يشير هذه المستقبلات الحسية لابد أن يكون مؤثرا قويا يؤدي إلى تهتك في الأنسجة و إطلاق مواد كيميائية تثير المستقبلات الحسية الخاصة بالألم و هذا المؤثر القوى يمكن أن يكون من مصدر حراري (حرق)

أو مصدر ميكانيكي (صدمة شديدة) أو مصدر كيميائي (مواد حارقة).. الخ وبعد إثارة المستقبلات الحسية الخاصة بالألم تنشأ النبضات العصبية في الأعصاب الحسية المتصلة بالمستقبلات و تنتقل إلى الجهاز العصبي المركزي حتى إلى مركز الألم في القشرة المخية.

(blood) الدم

تعريفة: الدم سائل حي قلوي (35.7 - 7.45) يدور في الجهاز الدوري كي يربط خلايا الجسم بالوسط الخارجي و تبلغ كميتة 5-6 لتر ويتكون الدم من

- 1. البلازما (plasma): حوالي 55 % من حجم الدم.
- 2. الخلايا (cells): حوالي 45 % من حجم الدم وهي ثلاث أنواع:
 - كريات الدم الحمراء rbcs
 - كريات الدم البيضاء Wbcs
 - platelets الصفائح الدموية

أولا: البلازما: سائل شفاف يميل للاصفرار و يتكون من .

- الماء 90%
- بروتینات البلازما 7.1% plasma proteins
 - مواد عضوية 2%
- مواد غذائية مثل الأحماض الأمينية amino acids والدهنية

والجلوكوز glucose

- نواتج الاحتراق مثل البولينا urea والكرياتين cretinine والصفراء
 - الهرمونات hormones

 K^+ والكوريد Cl^- والكوريد Na^+ والكوريد Ma^+ والكوريد مثل الصوديوم Mg^{2+} والبوتاسيوم Ca^{2+} والكالسيوم Ca^{2+}

plasma protein بروتينات البلازما

البروثرومبي ن Prothrombin	الفيبرينو جين fibrinoge	الجلوبيولين Globulins	الألبيومين Albumin	
	n			

0.01 جم %	0.4جم %	2.5 جم %	4.5-4 جم %	التركيز في البلازما
	400000	متنوع لجود أنواع كثيرة	69000	الوزن الجزيء
تجلط الدم	تجلط الدم	مساعدة الجهاز المناعي	المحافظة على	الوظيفة الرئيسية
	لزوجه الدم	ضد الميكروبات	الضغط الأسموزي	, دردیسیه
			للبلازما	
الكبد	الكبد	الكبد - بعض خلايا الدم	الكبد	مكان التكوين
		البيضاء		

→وظائف البلازما:

1- الوظيفة الأسموزية Osmotic function

وتتم أساسا بواسطة الألبيومين وهذه الوظيفة مهمة جدا في تنظيم حركة تبادل السوائل بين البلازما والسوائل الموجودة بين الأنسجة.

2-تنظيم درجة الحموضة و القلوية buffering function: بروتينات البلازما مسئولة عن حوالي 15 % من هذه الوظيفة وهي بذلك تساهم في منع التغيرات الخطيرة في الأس الهيدروجيني للدم blood pH.

: defensive function الوظيفة الدفاعية

وهذه الوظيفة مسئولة عنها جاما جلوبيولين وتسمى أيضا أجسام مضادة

4-لزوجة الدم blood viscosity:

هذه الوظيفة مسئولة عنها كرات الدم الحمراء و بروتينات البلازما وخصوصا الفيبرينوجين fibrinogen

5-تجلط الدم blood clotting

هذه الوظيفة مسئولة عنها الفيبرينوجين fibrinogen والبروثرومبين prothrombin وعوامل التجلط الأخرى وهذه العملية مهمة لوقف النزيف.

regulation of capillary -6 و- تنظيم نفاذية الشعيرات الدموية permeability

حيث تقوم بروتينات البلازما بإغلاق معظم الثقوب الموجودة في جدار الشعيرات الدموية و تقوم بتقليل نفاديه الشعيرات إلى في الحد الطبيعي.

7-وظيفة الحمل carrier function

حيث تحمل البلازما العناصر الصغيرة المهمة مثل الهرمونات hormones وبذلك تحافظ عليها من الفقد أثناء عملية الترشيح بواسطة الكليتين وحيث تحمل العناصر الضارة مثل الصفراء bilirubin والتي تسبب وجودها في الدم بصورة حرة في تلف خلايا المخ.

ثانيا: الخلايا

1-كريات الدم الحمراء (RBCs) يوجد بها نواه أو عناصر خلوية أخرى شكلها كالقرص و مقعرة من كريات صغيرة جدا (100 - 80) يوجد بها نواه أو عناصر خلوية أخرى شكلها كالقرص و مقعرة من الجانبين و هذا يؤدي إلى زيادة مساحة السطح الخارجي جدارها مرن (elastic) و هذا يساعدها على المرور داخل الشعيرات الدموية جدارها مطاطي) (plastic) و هذا يساعدها على تحمل التغيرات في الحجم و يصبح هذا الجدار صلب في الكريات المسنه (serile) مما يؤدى إلى سهولة تحطمها أثناء مرورها في الشعيرات للضيقة مثل الشعيرات الموجودة في الطحال spleen تحتوى على الهيموجلوبين و هو مركب من الزلال و الحديد و يكون لون الهيموجلوبين احمر فاتح عندما يكون متحدا مع الأكسجين و يصبح لونه احمر قاتم عندما يتحد مع ثاني أكسيد الكربون

عددها : في المرأة : 4.5-5.5 مليون / ملليمتر مكعب دم

في الرجل: 5-6 مليون / ملليمتر مكعب دم

في الطفل الوليد: 6-7 مليون / ملايمتر مكعب دم

تعيش كريات الدم الحمراء حوالي 120 يوما و بعدها تتحطم بواسطة الطحال ويصنع غيرها بواسطة نخاع العظام الأحمر.

العوامل التي تؤثر على عدد كريات الدم الحمراء:

كالعوامل الفسيولوجية

- 1- السن: يكون عدد كريات الدم الحمراء في الأطفال حديثي الولادة (حوالى 8 مليون/ ملليمتر مكعب دم) أكبر من الناضجين وفي الصبية يكون أقل من الناضجين ويقل العدد في المسنين عن الناضجين.
- 2- **الجنس**: يكون العدد في الذكور أعلى من الإناث بتأثير هرمون الذكورة الذي يساعد على تكوين كريات الدم الحمراء و بسبب فقد المرأة لكمية من الدم أثناء الدورة الشهرية.
- 3- مستوى الأكسجين الجوي: حيث تقل نسبة الأكسجين كلما زاد الارتفاع عن مستوى سطح البحر مما يؤدى إلى زيادة تكوين كريات الدم الحمراء كي يستطيع أن تحمل كمية أكبر من الأكسجين.